



Kinder-, Jugend- und Familienhilfe Hochzoll

Karwendelstraße 7

86163 Augsburg

☎ 0821 / 26 37 8 - 21

☎ 0821 / 26 37 8 - 40

Email: lorenz@kinder-jugendhilfe-augsburg.de

Home: www.kinder-jugendhilfe-augsburg.de

Anmeldebogen für die Kinderkrippe Zwergenland

in der Grünenstr. 12, 86163 Augsburg

Tel.: 0821/45047623 – krippe@kinder-jugendhilfe-augsburg.de

Anmeldung gewünscht / voraussichtlich zum _____

Angaben zum Kind: männlich weiblich

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Konfession _____

Geburtsdatum, Geburtsort, Geburtsland _____

Staatsangehörigkeit _____ Familiensprache des Kindes _____

Regelmäßige Medikamenteneinnahme _____

Nachweis über vollständigen Masernschutz bei Eintritt (gesetzlich vorgeschrieben),
vorhanden bei Anmeldung: _____ .JA _____ .NEIN

Gesundheitliche Besonderheiten _____

Kinderarzt _____ Krankenkasse _____

Sorgerecht bei _____



Angaben zur Mutter

Angaben zum Vater

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Titel, Anrede

.....
Titel, Anrede

.....
Straße

.....
Straße

.....
PLZ/ Wohnort, ggf. Ortsteil

.....
PLZ/ Wohnort, ggf. Ortsteil

.....
Tel. Nr. privat dienstlich*

.....
Tel. Nr. privat dienstlich*

.....
Handy Fax

.....
Handy Fax

.....
e-mail*

.....
e-mail*

.....
Beruf*

.....
Beruf*

.....
Konfession*

.....
Konfession*

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort / Land

.....
Geburtsort / Land

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Familienstand

.....
Familienstand

Die mit * gekennzeichneten Felder sind gewünschte, freiwillige Angaben



Angaben zu den Geschwistern

Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Unsere Öffnungszeiten:

Montag - Freitag: 7.00 Uhr – 16.00 Uhr (ausgenommen sind Feiertage)

Es gibt zwischen 30 und 35 Schließtage im Jahr.

Den genauen Zeitpunkt der Schließtage entnehmen Sie bitte unserem Schließtageplan. Sie können drei, vier oder fünf Betreuungstage pro Woche buchen.

Bitte hier ihre gewünschten Zeiten eintragen:

	von	bis	Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich			Std.

Die Betreuungszeiten sind einzuhalten. Begrenzte Ausnahmen sind nach Absprache möglich, wenn Sie die wöchentliche Buchungszeit nicht überschreiten.

Wünsche, Fragen oder weitere wichtige Angaben bitte hier vermerken:

.....

.....



Ich /wir willige/n, dass die Kinder-, Jugend- und Familienhilfe Hochzoll die hier erhobenen Daten für interne Zwecke speichert. Unser externer Datenschützer achtet auf einen sicheren Umgang.

ja nein

Sollte o.g. Kind keinen Krippen-Platz in der von uns/mir gewünschten Einrichtung erhalten, sind wir/bin ich damit einverstanden, dass die oben genannten Angaben zum Zweck der weiteren Suche nach einem geeigneten Krippen-Platz dem zuständigen K.I.D.S. Familienstützpunkt bzw. weiteren Kindertageseinrichtungen übermittelt werden. In diesem Fall erhalten wir/ich vom K.I.D.S. Familienstützpunkt ggf. weitere Informationen über freie Krippen-Plätze für unser/mein Kind.

ja nein

Diese Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden.

Mit unserer Unterschrift erkläre wir uns damit einverstanden, dass o.g. Daten zur Bedarfsplanung der Stadt Augsburg gem. SGB VIII i.V. mit BayKiBiG herangezogen werden, soweit dies erforderlich ist.

Eine Platzzusage ist erst dann rechtsgültig, wenn ein Betreuungsvertrag mit den Eltern/ Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung abgeschlossen wurde.

Eine Zu- oder Absage für den gewünschten Krippenplatz erhalten Sie schriftlich.

.....
Datum / Ort

.....
Unterschrift: Eltern/ Personensorgeberechtigten